-,	AND TO TOTAL OF A 111							SERIAL NO.				FILING DATE			
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								APPLICANT	PPLICANT(S)				1.6		
							CLAIMS							,	
	AS F	LED		R 18T	AFTE	N 2ND DMENT			F		F		F		
	#KD	DEP	eko .	DEP	BKD.	DEP	1		MO	DEP	IMD	DEP	ND.	DE	
1							1 1	51							
2							1	52							
3								53	L		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	L	
.4 .			•	<u> </u>	 		i i	54	 	ļ	 	ļ	 	<u> </u>	
5				ļ			1	55	ļ		 	ļ	ļ	<u> </u>	
_6							1	56			}	}	 	<u> </u>	
_7							1 1	57			}	 -	 		
-8				 -				58	 		 	 	 	 	
9				 				59 60	<u> </u>	 	 	 	 	├	
10				 				61					}	 	
11								62				 	 	 	
12								63	 		!	1	1		
14							l f	64	1			 	1		
15		1					[65							
16							[66							
17					•		[67							
18	,							68							
19]	69			ļ	<u> </u>	ļ	ļ	
20								70			ļ				
21							1					ļ			
22							1	72				ļ	 	 -	
23							1	73					 	 	
24							ŀ	74	\	/		ļ	 		
25							}	75	- \- ,	Z		 	 		
26							1	76 77							
27							ŀ	78				 	 		
28							l t	79		1			· · · · · ·		
29 30								80	1					-	
31								81		1 .					
32								82		1					
33							l [83		3				L	
34		-,					[84		33					
35		1					[85		3:	ļ	ļ	ļ	 	
36								86		3-	 	 	 	 	
37-		I						87	<u> </u>		 	 	 	 	
38								88			 -	 -	 		
39								89	ļ		 	 	 		
40				<u> </u>				90		<u> </u>	 	 	1		
41	 -							91 92			 -	 	1		
42			·					93			 -	 	t	1	
43								94			i	 			
44					-			95							
45							·	96			· · · · ·				
47								97							
48							.	98					<u></u>		
49							[99	·				<u> </u>		
50					·		[100			ļ		 		
		, 1		1				TOTAL IND.	2	1	l			1	
TAL IND.			-	<u>'</u>		<u>.</u>	! !	TOTAL DEP.	111		-	+	-	ŧ	
AL UMS			- `		<u> </u>		! !	TOTAL CLAIMS	16				 		